



แบบรับรองแผนสุขภาพชุมชน
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.แก้งโสภา รหัส กปท. L3527
 อำเภอ วังทอง จังหวัด พิษณุโลก

ผลการพิจารณาแผนสุขภาพชุมชน

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 1/ 2566 เมื่อวันที่ 30 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 สรุปผลการพิจารณาแผนสุขภาพชุมชน ดังนี้

รับรอง

ไม่รับรอง เพราะ

แจ้ง อบท. ทราบ และดำเนินการประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชน ต่อไป

แจ้ง อบท. ประชาสัมพันธ์แผนสุขภาพชุมชน ให้หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ทราบ เพื่อเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ต่อไป

ลงชื่อ

(นายณรินทร์ เตชะพันธ์รัตนกุล)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565





แบบจัดทำแผนสุขภาพชุมชน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.แก่งโสภา รหัส กปท. L3527
อำเภอ วังทอง จังหวัด พิษณุโลก

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (4) “ให้คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจหน้าที่ สนับสนุนให้บุคคลในท้องถิ่นสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการ ได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพ”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 6 “ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่” จึงได้จัดทำแผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2566 ดังนี้

1. ข้อมูลสถานะสุขภาพ

ข้อมูลการเข้ารับบริการผู้ป่วยนอก ในหน่วยบริการ หรือสถานบริการ ในพื้นที่ เรียงตามลำดับการวินิจฉัยโรค 10 อันดับ

ปัญหาสุขภาพอื่น นอกเหนือจากข้อมูลสุขภาพ ตามความจำเป็น และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

- ✓ 1. โรคระบบย่อยอาหารรวมโรคในช่องปาก
- ✓ 2. โรคความดันโลหิตสูง
- ✓ 3. โรคเบาหวาน
- ✓ 4. โรคระบบทางเดินหายใจ
- ✓ 5. โรคระบบกล้ามเนื้อ
- ✓ 6. โรคจิตเวช
- ✓ 7. โรคมะเร็ง
- ✓ 8. โรคอุจจาระร่วง
- ✓ 9. โรคมือเท้าปาก
- ✓ 10. โรคหัวใจและหลอดเลือด



2.วิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพพื้นที่ เปรียบเทียบกับข้อมูลสุขภาพ (ข้อ 1)

ปัญหา	ความรุนแรง	ความตระหนัก	ความยากง่าย	คะแนนรวม
โรกระบบย่อยอาหารรวมโรคในช่องปาก	5	4	4	13
โรคความดันโลหิตสูง	5	5	3	13
โรคเบาหวาน	5	5	3	13
โรกระบบทางเดินหายใจ	5	5	3	13
โรกระบบกล้ามเนื้อ	4	4	4	12
โรคจิตเวช	4	4	3	11
โรคมะเร็ง	5	4	2	11
โรคอุจจาระร่วง	3	3	4	10
โรคมือเท้าปาก	3	3	5	11
โรคหัวใจและหลอดเลือด	4	5	3	12

*หมายเหตุ - การให้คะแนน ระดับ 1 - 5 ตามสภาพของปัญหา

3.แนวทางแก้ไขปัญหา ตามผลการวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ (ข้อ 2)

- 3.1. โรกระบบย่อยอาหารรวมโรคในช่องปาก -ตรวจประเมินโดยเจ้าหน้าที่ -บรรยายให้ความรู้เรื่องการดูแลตนเอง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการบริโภค
- 3.2. โรคความดันโลหิตสูง - ตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยง - อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วย - ติดตามประเมินผล
- 3.3. โรคเบาหวาน - ตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยง - อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วย - ติดตามประเมินผล
- 3.4. โรกระบบทางเดินหายใจ - คัดกรองกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วยให้ปฏิบัติตามคำแนะนำ
- 3.5. โรกระบบกล้ามเนื้อ - อบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้และทักษะในการดูแลรักษาตนเอง - ตรวจประเมินคัดกรองโดยเจ้าหน้าที่
- 3.6. โรคจิตเวช -คัดกรอง ค้นหา ผู้ป่วยรายใหม่และเฝ้าระวังผู้เสี่ยงต่อการเกิดปัญหาทางจิต - เยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวช -จัดอบรมให้ความรู้เรื่องสุขภาพจิตและจิตเวช
- 3.7. โรคมะเร็ง -ตรวจคัดกรองกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงโดยเจ้าหน้าที่ - ส่งต่อผู้ป่วย/สงสัยป่วย เข้ารับการรักษา - บรรยายให้ความรู้การป้องกันโรคมะเร็ง และการคัดกรองเบื้องต้นด้วยตนเอง
- 3.8. โรคอุจจาระร่วง - บรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรค การปฏิบัติตนเกี่ยวกับสุขอนามัย
- 3.9. โรคมือเท้าปาก - ให้ความรู้ในการป้องกันและปฏิบัติตนเอง - ทำความสะอาดสิ่งของ ของใช้ให้สะอาดอยู่เสมอ
- 3.10. โรคหัวใจและหลอดเลือด - คัดกรองความเสี่ยง และส่งต่อเข้ารับการรักษา - ให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกัน ปัจจัยเสี่ยงการเกิดโรค และการปฏิบัติตนเอง



4.วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

4.1. เพื่อให้การดำเนินการป้องกันและจัดบริการสาธารณสุข เป็นไปตามสภาพปัญหาในพื้นที่อย่างแท้จริง

5.เป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน

- 5.1. การจัดกิจกรรม/โครงการสอดคล้องกับปัญหาในพื้นที่
- 5.2. กิจกรรม/โครงการสามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพได้จริง

6. ขั้นตอนการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

6.1. การเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

จัดทำเวทีประชาคม หรือรับฟังความคิดเห็นของประชาชน เพื่อชี้แจงข้อมูลสุขภาพ การวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่แนวทางแก้ไขปัญหา วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน และเป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน ให้ประชาชนในตำบลได้รับทราบ พร้อมกันนั้นจะได้รับทราบปัญหาในเรื่องของสุขภาพของประชาชนในตำบล เพื่อนำมาประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนของ กปท. ต่อไป

6.2. การคัดเลือกปัญหาสุขภาพ

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ให้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการ กปท. เพื่อคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ตามความจำเป็นเหมาะสม กับความต้องการของประชาชน และแผนการเงินประจำปีของ กปท.

6.3. การอนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ให้ดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน นำเสนอต่อคณะกรรมการ กปท. เพื่ออนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน ต่อไป

7.ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2565 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2566

8.การกำกับติดตาม และประเมินผล

1. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนสุขภาพชุมชน ในการประชุมคณะกรรมการ กปท. ทุกครั้ง
2. สามารถปรับแผนสุขภาพชุมชนได้ หากเกิดข้อจำกัดในการดำเนินงาน
3. เมื่อครบกำหนดตามระยะเวลาดำเนินการ ให้ดำเนินการประเมินผล/วิเคราะห์ ความสำเร็จของแผนสุขภาพชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ในปีถัดไป

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาววันทนี...สีหะวงษ์)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 22 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายนรินทร์...เตชะพันธ์รัตนกุล)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 22 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

